



**25 A 27 DE
ABRIL DE 2024**



Trabalhos Científicos

Título: Relato De Caso - Taquicardia De Coumel Em Recém Nascido: Importância Da Definição Diagnóstica Para Manejo E Seguimento Do Paciente

Autores: CAROLINA ERMIDA SPAGNOL DINIZ (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA (HUB-UNB)), FERNANDA DE LIMA OLIVEIRA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA (HUB-UNB)), RÚBRIA LIZIERO PICOLI (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA (HUB-UNB)), GABRIELA DE MELO SOUZA DA SILVA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA (HUB-UNB)), ONOFRE PINTO DE ALMEIDA NETO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA (HUB-UNB)), MARIA EDUARDA PRUDENTE KÜNZLER ALVES (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA (HUB-UNB)), BEATRIZ ANTUNES DE SOUZA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA (HUB-UNB)), EMANUELA CARVALHO BRAGA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA (HUB-UNB)), ÉRICA CAVALCANTE ANDRADE (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA (HUB-UNB)), LETÍCIA PINHEIRO DE ALMEIDA NASCIMENTO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA (HUB-UNB)), JÚLIA DE JESUS CAETANO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA (HUB-UNB)), ANA LUÍSA GUEDES DE OLIVEIRA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA (HUB-UNB)), MAIARA SILVA RIBEIRO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA (HUB-UNB))

Resumo: A taquicardia de Coumel é uma taquicardia juncional recíproca permanente, de RP longo com ondas P negativas nas derivações inferiores do plano frontal, geradas por uma via acessória de condução em geral localizada na região septal posterior do anel atrioventricular (3). A taquicardia supraventricular paroxística (TSVP) é a arritmia cardíaca mais comum do recém-nascido (2). Mas a taquicardia de Coumel é uma forma incomum de TSVP que se apresenta no período neonatal (4), se comportando de forma sustentada e de difícil controle (1). Além disso, as taquicardias supraventriculares do período neonatal em geral têm curso benigno, se resolvendo espontaneamente ou respondendo bem a terapia antiarrítmica, o que não costuma acontecer na de Coumel. "Recém-nascido, sexo masculino, a termo, adequado para idade gestacional, nascido via cesárea. Mãe primípara, hipertensa e diabética tipo 2 prévias a gestação. Nasceu em boas condições de vitalidade e permaneceu com a mãe em Alojamento conjunto. Com 3 dias de vida ficou hipotônico, hiporresponsivo, dessaturou em ar ambiente, apresentou frequência cardíaca (FC) acima de 200 bpm, ficou taquidispneico, glicemia capilar adequada. O primeiro eletrocardiograma (ECG) identificou apenas TSVP. Realizada dose de Adenosina 0,1mg/kg com redução da FC e melhora das alterações clínicas. Apresentou novo episódio de taquicardia 1 hora após primeira dose de adenosina, sendo feita dose adicional de 0,2 mg/kg, sem resposta. Feita então Amiodarona 5mg/kg/dose e deixada dose de manutenção. Ainda assim, paciente apresentava episódios de taquicardia com FC acima de 200 bpm intermitentemente, agora assintomático. Rastreio infeccioso sem alterações. Com 5 dias de vida ainda apresentava episódios de FC entre 195 e 230 bpm sem alterações hemodinâmicas. Iniciada Amiodarona contínua e titulada até 45mg/kg/dia. Evoluiu com redução dos episódios de taquicardia e com 7 dias de vida foi iniciado Propranolol 1 mg/kg/dia, que permitiu a estabilização do padrão cardíaco. Com 8 dias de vida, realizado ecocardiograma transtorácico sem alterações e Holter com laudo de dezoito episódios de taquicardia supraventricular sugestivos de taquicardia de Coumel. Evoluiu com estabilidade, boa aceitação da transição das medicações para via oral. Recebeu alta com 10 dias de vida em uso de Amiodarona e Propranolol e foi encaminhado para Cardiologia Pediátrica do hospital para seguimento. ""A relevância do diagnóstico e seguimento adequado dos pacientes com este diagnóstico se dá pela característica reentrante da taquicardia de Coumel, geralmente refratária ao antiarrítmico, levando a um risco alto de miocardiopatia futura pela taquicardia sustentada (4). O paciente do caso clínico descrito se apresentou com a taquicardia sustentada apesar do tratamento medicamentoso otimizado. O correto diagnóstico inicial é fundamental para intervenção e referenciamento com especialista, garantindo seguimento regular a longo prazo visando um desfecho futuro satisfatório (1).